



Hegyvidéki Úszóiskola
1122 Városmajor utca 29.
Tel.: 06 70/490-3045
e-mail cím: info@hegyvidekiuszoiskola.hu

**A Hegyvidéki Szabadidősport Nonprofit Kft. által szervezett
Hegyvidéki Úszóiskola
tanév közbeni úszásoktatás
Jelentkezési lap**

Úszásoktatásra jelentkező résztvevőre vonatkozó adatok:

Név: _____

Születési idő: _____

Telefonszáma *(kizárólag 18 év feletti résztvevő esetén kell kitölteni):*

E-mail címe *(kizárólag 18 év feletti résztvevő esetén kell kitölteni):* _____

**Úszásoktatásra jelentkező résztvevő törvényes képviselőjére (szülő, gondviselő) vonatkozó
adatok**

(18 év alatti résztvevő esetén kell kitölteni):

Törvényes képviselő neve: _____

Törvényes képviselő email címe: _____

Törvényes képviselő telefonszáma: _____

Turnusok: (A kezdő turnust/turnusokat kérjük bekarikázni!)

1. 2024. 09. 02. – 2024. 09. 27.
2. 2024. 09. 30. – 2024. 10. 25.
3. 2024. 10. 28. – 2024. 11. 22.
4. 2024. 11. 25. – 2024. 12. 20.
5. 2025. 01. 06. – 2025. 01. 31.
6. 2025. 02. 03. – 2025. 02. 28.
7. 2025. 03. 03. – 2025. 03. 28.
8. 2025. 03. 31. – 2025. 04. 25.
9. 2025. 04. 28. – 2025. 05. 23.
10. 2025. 05. 26. – 2025. 06. 20.



Hegyvidéki Úszóiskola
1122 Városmajor utca 29.

Tel.: 06 70/490-3045

e-mail cím: info@hegyvidekiuszoiskola.hu

A kiválasztott rész X-el jelölendő:

Szint/óratípus:		Választott órakezdési időpont:		Választott napok:	
	Vízhez szoktató		15.15		hétfő, szerda (8 alkalmas bérlet esetén választható)
	Kezdő		16.00		kedd, csütörtök (8 alkalmas bérlet esetén választható)
	Mélyvízhez szoktató		16.45		péntek (4 alkalmas bérlet esetén csak ez választható)
	Fél haladó		17.30		hétfő, szerda, péntek (felnőtt 8 alkalmas és 4 alkalmas bérletek esetén választható)
	Haladó		18.15		
	Felnőtt				

Kijelentem, hogy a Hegyvidéki Szabadidősport Nonprofit Kft.-nek az általa szervezett Hegyvidéki Úszóiskola év közbeni úszásoktatással összefüggésben megvalósuló adatkezelések tárgyában kiadott adatkezelési tájékoztatóját megismertem, az abban foglaltakat tudomásul vettem.

Kijelentem, hogy a Hegyvidéki Szabadidősport Nonprofit Kft.-nek az általa szervezett Hegyvidéki Úszóiskola év közbeni úszásoktatással összefüggésben kiadott általános szerződési feltételeket megismertem, az abban foglaltakat elfogadom.

Kelt: Budapest, 2024. év hó nap

.....
Résztevő aláírása (18 év feletti jelentkező esetén)

.....
Szülő, gondviselő aláírása (18 év alatti jelentkező esetén)